



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: Abril de 2024**

I.- **Funcionario** : STEFANY JAZMIN PEREZ ROBLES  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 8901 17-06-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 219  
**Fecha Boleta** : 30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$57.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$57.600

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en su calidad de **Tec. Nivel Superior en Enfermería, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:**

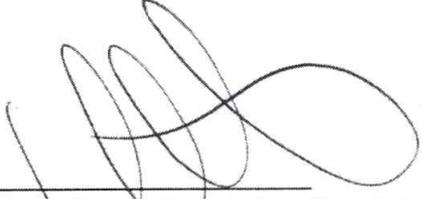
- Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia
- Control de signos vitales
- Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- Curaciones
- Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

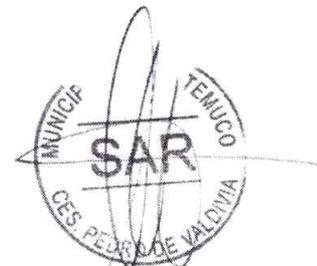
Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia

- Control de signos vitales
- Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- Curaciones
- Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

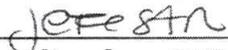
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

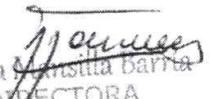
  
Nombre y Firma Prestador Servicio

Stefany Perez R.



C. ANDREA RIVERA DE GREGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT. 13.316.610-6

  
Coordinadora SAR

  
Mynna Ansilla Barba  
DIRECTORA  
CES. Pedro de Valdivia  
Nombre y Firma Director (a)